

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ



№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.25508/24

ЗАЯВИТЕЛЬ: Акционерное общество Фирма "Август" (АО Фирма "Август"). Место нахождения: 142432, Россия, Московская область, г. Черноголовка, ул. Центральная, д. 20А, ОГРН 1025006038958, ИНН 5046001101, телефон +7 4957870800, электронная почта corporate@avgust.com

В ЛИЦЕ: старшего менеджера по качеству Ахкамовой Юлии Александровны, доверенность 2023-2606 от 28.08.2023

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ средство инсектицидное "Ципершок" (документ, в соответствии с которым изготовлена продукция -Технические условия 20.20.11-342-18015953-2022, изготовитель: Акционерное общество Фирма "Август" (АО Фирма "Август") 142432, Россия, Московская область, г. Черноголовка, ул. Центральная, д. 20А, на Филиале АО Фирма «Август» «ВЗСП», адрес места осуществления деятельности: 429220, Россия, Чувашская Республика - Чувашия, Вурнарский р-н, пгт Вурнары, ул. Заводская, дом 1, ОГРН 1025006038958, ИНН 5046001101) соответствует требованиям ГОСТ Р 59073-2020 «Средства дезинсекционные. Общие технические условия». Серийный выпуск. Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.88.002.Е.003581.12.23 от 12.12.2023

код ОКПД 2: 20.20.11.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808911000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ Р 59073-2020 «Средства дезинсекционные. Общие технические условия».

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ Зд

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ протокола испытаний №063X, выданного 21.06.2024 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ГУП города Москвы "Московский городской центр дезинфекции"" РОСС RU.0001.510439; №4031X, выданного 21.06.2024 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ГУП города Москвы "Московский городской центр дезинфекции"" РОСС RU.0001.510439; другие, документы представленные заявителем: свидетельство о государственной регистрации RU.77.99.88.002.Е.003581.12.23, выдано 12.12.2023.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: Хранить при температуре от минус 12°С до плюс 40°С.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 27.06.2024 по 26.06.2029


М.П. **Август**
crop protection
Заявитель
(при наличии)


подпись

Ахкамова Юлия Александровна
фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ: продукция безопасна при ее использовании согласно указанному способу применения в соответствии с целевым назначением. Заявителем приняты меры по обеспечению соответствия продукции требованиям, установленным техническим регламентом (техническими регламентами) Российской Федерации.